

「藥品給付規定」修正規定

第9節 抗癌藥物 Antineoplastics drugs

(自104年11月1日生效)

修正後給付規定	原給付規定
<p>9.27. Cetuximab (如 Erbitux)： (96/3/1、98/7/1、98/8/1、 99/10/1、101/12/1、<u>104/11/1</u>) 附表七之三</p> <p>1. 直腸結腸癌治療部分： (1)與 FOLFIRI(Folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan) 合併使用於治療具表皮生長因子受體表現型(EGFR expressing)，KRAS 基因及 <u>NRAS 基因</u> 沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。(101/12/1、<u>104/11/1</u>)</p> <p>I. 本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以12週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。</p> <p>II. 使用總療程以24週為上限。</p> <p>III. 本藥品不得與 bevacizumab 併用。</p> <p>(2) (略)</p> <p>2. (略)</p>	<p>9.27. Cetuximab (如 Erbitux)： (96/3/1、98/7/1、98/8/1、 99/10/1、101/12/1) 附表七之三</p> <p>1. 直腸結腸癌治療部分： (1)與 FOLFIRI(Folinic acid/5-fluorouracil/irinotecan) 合併使用於治療具表皮生長因子受體表現型(EGFR expressing)，K-ras 基因沒有突變之轉移性直腸結腸癌病患之第一線治療。(101/12/1)</p> <p>I. 本藥品需經事前審查核准後使用，每次申請事前審查之療程以12週為限，再次申請必須提出客觀證據（如：影像學）證實無惡化，才可繼續使用。</p> <p>II. 使用總療程以24週為上限。</p> <p>III. 本藥品不得與 bevacizumab 併用。</p> <p>(2) (略)</p> <p>2. (略)</p>

備註：劃線部份為新修訂之規定